



001008099



Deutsche  
Akkreditierungsstelle  
D-IS-13258-01-00

Institut für Pathologie

Univ.-Prof. Dr. med. Wilfried Roth  
Langenbeckstraße 1, 55131 Mainz  
Telefon +49(0)6131 17 – 3565  
Telefax +49(0)6131 17 – 6604

<b>Datum der Entnahme:</b>		<b>Eingang:</b>	
<b>Personalien</b> (SAP-Patientenetikett mit Barcode)		<b>Schnellschnitt:</b> Ja <input type="checkbox"/>	
		<b>Rückrufnummer:</b>	
		<b>Material:</b>	
<b>ABSENDER:</b>		<b>Klin. Diagnose / Fragestellung:</b>	<b>Lokalisation der Läsion:</b>
		<input type="checkbox"/> <b>Primärdiagnostik</b> <input type="checkbox"/> <b>Active Surveillance</b> <input type="checkbox"/> <b>Z.n. Therapie</b> (Therapie bitte angeben)	<input type="checkbox"/> rechts <input type="checkbox"/> links
Station _____ Telefon _____ _____ Arzt Unterschrift			

\* Schema für Prostatastanzen, sonstige Untersuchungen bitte unter „Material“ eingeben

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1. Rechts apikal medial  | <input type="checkbox"/> 13. PiRADS Läsion 1 - Ziel 1 |
| <input type="checkbox"/> 2. Rechts apikal lateral | <input type="checkbox"/> 14. PiRADS Läsion 1 - Ziel 2 |
| <input type="checkbox"/> 3. Rechts medial medial  | <input type="checkbox"/> 15. PiRADS Läsion 1 - Ziel 3 |
| <input type="checkbox"/> 4. Rechts medial lateral | <input type="checkbox"/> 16. PiRADS Läsion 2 - Ziel 1 |
| <input type="checkbox"/> 5. Rechts basal medial   | <input type="checkbox"/> 17. PiRADS Läsion 2 - Ziel 2 |
| <input type="checkbox"/> 6. Rechts basal lateral  | <input type="checkbox"/> 18. PiRADS Läsion 2 - Ziel 3 |
| <input type="checkbox"/> 7. Links apikal medial   | <input type="checkbox"/> 19. Periläsional kranial     |
| <input type="checkbox"/> 8. Links apikal lateral  | <input type="checkbox"/> 20. Periläsional caudal      |
| <input type="checkbox"/> 9. Links medial medial   | <input type="checkbox"/> 21. Periläsional ventral     |
| <input type="checkbox"/> 10. Links medial lateral | <input type="checkbox"/> 22. Periläsional dorsal      |
| <input type="checkbox"/> 11. Links basal medial   | <input type="checkbox"/> 23. Periläsional lateral     |
| <input type="checkbox"/> 12. Links basal lateral  | <input type="checkbox"/> 24. Periläsional medial      |